



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
Piazza della Repubblica 6 - 10083 FAVRIA tel. 0124 470067
e-mail: TOIC865006@istruzione.it - sito web. www.icfavria.edu.it
C.F. 85502080014 – C.M. TOIC865006



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il _____.____._____
a _____ (____), residente in _____ (____),
via _____, e domiciliato in _____ (____),
via _____, identificato a mezzo _____
nr. _____ rilasciato da _____
in data _____.____._____ utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 .
- di aver eseguito personalmente la rilevazione della temperatura corporea e che la stessa non raggiunge o supera i 37,5°C.
- di essere a conoscenza delle misure vigenti di contenimento del contagio .
- di non appartenere alla categoria di soggetti fragili

In Fede: _____

Data _____